**Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie**

**PODANIE O WYJAZD ZAGRANICZNY**

**Rekrutacja studentów na wyjazd na studia (SMS) / praktykę (SMP)\***

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **E- MAIL I NUMER KONTAKTOWY** |  |
| **KIERUNEK STUDIÓW** |  |
| **SEMESTR I POZIOM STUDIÓW PLANOWANY NA POBYT ZA GRANICĄ / ABSOLWENT** |  |
| **DEKLARACJA W SPRAWIE ZNAJOMOŚCI JĘZYKA OBCEGO** | JĘZYKIEM KOMUNIKACJI PODCZAS MOBILNOŚCI W RAMACH PROJEKTU BĘDZIE JĘZYK ANGIELSKI (INNY, JAKI? …………………………………..). JEGO ZNAJOMOŚĆ OCENIAM NA POZIOMIE B1/B2/C1/C2\* |
| **ŚREDNIA OCEN (LICZONA JAK DO STYPENDIUM REKTORA, Z OSTATNIEGO ROZLICZONEGO SEMESTRU), POTWIERDZONA PRZEZ DZIEKANAT** |  |
| **KAPITAŁ MOBILNOŚCI – CZY KORZYSTAŁ(A) PAN/PANI WCZEŚNIEJ Z WYJAZDÓW W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+?** | * TAK PROSZĘ PODAĆ ILOŚĆ MIESIĄCY WYKORZYSTANEGO KAPITAŁUMOBILNOŚCI…………………    NIE |
| **PLANOWANE MIEJSCE WYJAZDU**  **(nazwa uczelni, miasto, kraj)** |  |
| **PLANOWANY TERMIN ORAZ CZAS POBYTU** | * SEMESTR ZIMOWY * SEMESTR LETNI WYJAZD OD ……………………………………………… * ROK AKADEMICKI |
| **OTRZYMUJĘ STYPENDIUM SOCJALNE (oświadczenie uczestnika o mniejszych szansach)** | * TAK    NIE |
| **POSIADAM ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** | * TAK    NIE |

\*niepotrzebne skreślić

## Data i podpis studenta Data i podpis pracownika przyjmującego kwestionariusz

................................................................. ................................................................................